



W-SP (08/04)

EL DEPARTAMENTO DE LA ECONOMIA DE SEGURIDAD DE EL ESTADO DE ARIZONA
LA DIVISION DE SUSTENTO DE MENORES

UN FORMULARIO PARA OBTENER INFORMACIÓN AL DÍA DE EL PADRE AUSENTE

SU NOMBRE: _____

NUMERO DE CASO DE ATLAS: _____

FECHA: _____

IMPRESA LEGIBLE – OPRIMA FIRME- USE TINTA NEGRA- CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS					
1. Que es el nombre de la persona ausente (<i>apellido, nombre, inicial</i>)					
2. Que otro nombre(s) la persona ausente usa como sobre nombre o alias, etc.					
3. Que es la fecha de nacimiento de la persona ausente(<i>mm/dd/aa</i>)					
4. Que edad tiene aproximadamente persona ausente(<i>si no sabe la fecha</i>)					
5. Que es el lugar de nacimiento de la persona ausente(<i>ciudad, estado, país</i>)					
6. Que es el numero de seguro social de la persona ausente.					
7. Que es la dirección residencial de la persona ausente (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código</i>)					
8. En que fecha(s) vivió en la dirección previa la persona ausente: De: ____ A: ____					
9. Alguna otra persona (s) vive (n) el la misma casa: Si ____ No ____ (Si es si, liste el nombre y relación)					
1. _____ 2. _____					
10. Que fue la ultima dirección residencial de la persona ausente (Calle, Ciudad, Estado, Código)					
11. Que es la dirección de la persona ausente (<i>Si diferente de la dirección residencial</i>)					
12. Que es la ultima dirección de correo de la persona ausente (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código</i>)					
13. Que es el teléfono de la persona ausente?					
14. Que es el teléfono de el Empleador de la persona ausente?					
15. Cual es otro teléfono alternativo de la persona ausente?					
16. Color de pelo de la persona ausente	Estatura: Ft: In:	Peso:	Sexo:	Raza:	
17. La persona ausente usa anteojos: Si __ No __					
18. Marcas físicas de identificación de la persona ausente (Tatuajes o cicatrices) _____					
19. La persona ausente esta deshabilitada: Si __ No __					
20. La fecha que miró la persona ausente por ultima vez.			Por quien:		
21. Que es el nombre de la madre de la persona ausente?(<i>Apellido, Nombre, Inicial</i>)					
22. Que es el teléfono de la madre de la persona ausente?					
23. Que es la dirección de la madre de la persona ausente?(<i>Calle, Ciudad, Estado, código</i>)					

24. Que es el nombre del padre de la persona ausente? (<i>Apellido, Nombres, Inicial</i>)
25. Que es el teléfono del padre de la persona ausente?
26. Que es la dirección del padre de la persona ausente?(<i>Calle, Ciudad, Estado, Código</i>)
27. Quien es el Empleador de la persona ausente:_____ Teléfono:_____ Salario:\$ _____ por (hora, semana, mes, año.)
28. La dirección de el Empleador de la persona ausente:
29. La ocupación de la persona ausente:
30. El ultimo Empleador de la persona ausente _____ Tel. del Empleador: _____ Fechas de Empleo: ___/___/___ Salario: \$ _____ por (<i>hr.,semana, mes, año.</i>)
31. La persona ausente radica o es empleado en la reservación?
32. Si eso es, nombre la dirección de la reservación?
33. La persona ausente sirvió en las Fuerzas Armadas? Si ___ No ___ Si es sí, Desde: _____ A: _____ Que Sucursal? _____ Grado: _____ Estado Actual: (Circule la letra apropiada) Activo S / N Retirado S / N Deshabilitado S / N Recibe pensión de deshabilitad Y / N Conducta Mala S / N Deshonorado S / N General S / N Honorado S / N Reservado S / N
34. Apunte todos los vehículos de la persona ausente (<i>Carro, Camión, motocicleta, barcos, avión, etc.</i>) 1) Marca:_____ Modelo:_____ Año:_____ Color:_____ Placa de Licencia:_____ Estado:_____ El Estado (s) de donde la persona acusada a obtenido Licencia de Manejar:_____ 2) Marca:_____ Modelo:_____ Año:_____ Color:_____ Placa de Licencia:_____ Estado:_____ El Estado (s) de donde la persona acusada a obtenido Licencia de Manejar:_____
35. El lugar y localidad donde conoció a la persona ausente. Fecha:_____ Tiempo:_____ Nombre del Lugar: _____ Dirección: _____
36. El nombre de alguien quien sabe donde esta la persona ausente? Amigos(A) de la persona ausente, Vecinos (V) o Parientes (P) (Marque uno) 1. Nombre: _____ A/ V / P Dirección y Tel: _____ 2. Nombre: _____ A/ V / P Dirección y Tel: _____ 3. Nombre: _____ A/ V / P Dirección y Tel: _____ 4. Nombre: _____ A/ V / P Dirección y Tel: _____
37. La persona ausente a estado arrestado o esta en la cárcel? Si___ No___ Fecha(s) De:___ A:___ Razón:_____ Nombre de Cárcel o Prisión _____ Condado: _____ Fecha(s) De:___ A:___ Razón:_____ Nombre de Cárcel o Prisión _____ Condado: _____
38. La persona ausente esta casado? Si___ No___ Si es Sí, Con Quien (<i>Nombre</i>) _____ (<i>Apellido, Nombre, Iniciales</i>)
39. Que es el teléfono de la esposa de la persona ausente (<i>Calle, Ciudad, Código</i>)
40. Nombres de escuelas que atendió la persona ausente(<i>Escuela Vocacional, secundaria, colegio, universidades, o escuelas técnicas, etc.</i>) Nombre:_____ Dirección:_____ Tel.:_____ Año:_____ Nombre:_____ Dirección:_____ Tel.:_____ Año:_____ Nombre:_____ Dirección:_____ Tel.:_____ Año:_____

<p>41. Los nombres de todas las uniones y organizaciones que la persona ausente pertenece:</p> <p>Nombre: _____ Dirección: _____ Tel.: _____ Año: _____</p> <p>Nombre: _____ Dirección: _____ Tel.: _____ Año: _____</p> <p>Nombre: _____ Dirección: _____ Tel.: _____ Año: _____</p>
<p>42. Apunte todas clases de licencias de la persona ausente(<i>Ejemplo: Contrato, Barbero, Bienes Raíces. Impuestos, pescar, etc.</i>)</p> <p>Tipo: _____ Fecha: _____ Fecha de Expiración: _____ Activa ____ Revocada _____</p> <p>Tipo: _____ Fecha: _____ Fecha de Expiración: _____ Activa ____ Revocada _____</p> <p>Tipo: _____ Fecha: _____ Fecha de Expiración: _____ Activa ____ Revocada _____</p> <p>Tipo: _____ Fecha: _____ Fecha de Expiración: _____ Activa ____ Revocada _____</p>
<p>43. Tiene propiedad la persona ausente? Si ____ No ____ En donde?</p> <p>Dirección : _____ Ciudad _____ Estado _____</p> <p>Dirección : _____ Ciudad _____ Estado _____</p>
<p>44. Que clase de ingresos tiene la persona ausente?</p> <p><input type="checkbox"/> Beneficios Veteranos \$ _____ por mes <input type="checkbox"/> Beneficios de Seguro Social \$ _____ por mes</p> <p><input type="checkbox"/> Comisión Industrial \$ _____ por mes <input type="checkbox"/> Beneficios de Desempleo \$ _____ por mes</p> <p><input type="checkbox"/> Otra (<i>especifique</i>) _____</p>
<p>45. Donde y cuando se le regreso el Rembolso de los Impuestos de la persona ausente?</p> <p>Estado: _____ Año: : _____ Nombre del Contador: _____</p>
<p>46. Tiene tarjetas de crédito la persona ausente? Si ____ No ____</p> <p>Cuenta de Visa No. _____ Cuenta de Master No. _____</p> <p>Cuenta de Discover No. _____ Cuenta de American Express No. _____</p> <p>Otra (s) Tarjetas de Crédito(<i>especifique</i>) _____</p>
<p>47. Indique cuentas de cheque, ahorros, o prestamos de la persona ausente:</p> <p>Nombre de Banco: _____ Ciudad y Estado: _____ No. de Cuenta _____</p> <p>Nombre de Banco: _____ Ciudad y Estado: _____ No. de Cuenta _____</p> <p>Nombre de Banco: _____ Ciudad y Estado: _____ No. de Cuenta _____</p> <p>Nombre de Banco: _____ Ciudad y Estado: _____ No. de Cuenta _____</p>
<p>48. Que es el numero de caso de la asistencia publica de la persona ausente?</p>
<p>49. El nombre de la novia de la persona ausente. Si ____ No ____</p> <p>Nombre: _____ Numero de Teléfono de Casa: _____</p>
<p>50. Cuando se fue la persona ausente?</p>
<p>51. Porque se fue la persona ausente?</p>
<p>52. Cuando regresa la persona ausente o el mejor tiempo de comunicarse por teléfono en casa?</p>
<p>53. Que pagos de sustento de menores a hecho la persona ausente. Si ____ No ____</p> <p><input type="checkbox"/> Por la corte Cantidad: \$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Directo a Usted Fecha del Ultimo Pago: _____ Condado y Estado _____ <input type="checkbox"/> Otra</p> <p>(<i>especifique</i>) Que tan seguido: _____</p>
<p>54. Como se va a comunicar con la persona ausente si su niño (s) esta enfermo grave y quiere mirar a el o ella?</p>

